

Warszawa, dnia

**JM Rektor/Prorektor ds. Personalnych i Organizacyjnych  
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ ZATRUDNIENIA /AWANS/  
ZMIANĘ WARUNKÓW ZATRUDNIENIA\* PRACOWNIKA NIEBĘDĄCEGO  
NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM**

**WYPEŁNIA KIEROWNIK JEDNOSTKI**

Wnoszę o kontynuację zatrudnienia      /awans      / zmianę warunków zatrudnienia      Pani/Pana:

Imię i nazwisko

**Warunki zatrudnienia:**

| <b>OBECNE</b>         | <b>PROPOZYCJA</b>          |
|-----------------------|----------------------------|
| jednostka:            | jednostka:                 |
| stanowisko:           | stanowisko:                |
| wynagrodzenie obecne: | wynagrodzenie proponowane: |
| wymiar etatu:         | wymiar etatu:              |
| czas trwania umowy:   | czas trwania umowy:        |

**Posiadane stopnie, tytuły, specjalizacje, wykształcenie**

**Opinia Kierownika – uzasadnienie wniosku:**

.....  
(data, pieczęć i podpis Kierownika jednostki)

\* zaznaczyć właściwe

## WYPEŁNIA BIURO DS. PERSONALNYCH

**Opinia RDN (dotyczy tylko pracowników naukowowo – technicznych):**

**Opinia Dziekana/ Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia (dotyczy pracowników inżynieryjno i naukowo-technicznych):**

**Opinia Kanclerza/ Kwestora/ właściwego Prorektora (dotyczy pracowników administracyjnych, obsługi i bibliotecznych):**

**Wynagrodzenie zasadnicze na stanowisku:**

- minimalne wg. regulaminu
- średnie
- dotychczasowe

**Dodatkowe informacje kadrowe :**

**Weryfikacja i uwagi Kierownika:**

.....  
(data, pieczęć i podpis pracownika Biura ds. Personalnych)

.....  
(data, pieczęć i podpis Kierownika Biura ds. Personalnych)

## OSTATECZNE WARUNKI ZATRUDNIENIA

**DECYZJA REKTORA/PROREKTORA:**

**Zgoda / brak zgody**

od dnia                      do dnia

na stanowisku

w grupie

wymiar etatu

wynagrodzenie zasadnicze:

.....  
(pieczęć i podpis Rektora/Prorektora)